

花蓮縣學前兒童發展檢核表

6歲(5歲11個月16天~6歲11個月15天)



檢查單位：_____ 單位電話：_____

填表人姓名：_____ 身份：醫療人員 老師 社政人員 家長 其他_____

身份別：父：一般 原住民_____族 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他，請註明：_____

母：一般 原住民_____族 大陸 泰國 印尼 越南 柬埔寨 緬甸 其他，請註明：_____

兒童基本資料

兒童姓名：_____ 性別：男 女

身份證字號：□□□□□□□□□□

檢核日期：____年____月____日

出生日期：____年____月____日(早產) 預產日期：____年____月____日

實足年齡：____歲____個月____天(請務必填寫)

戶籍地址：_____

聯絡地址：_____ 電話：(日)_____ (夜)_____

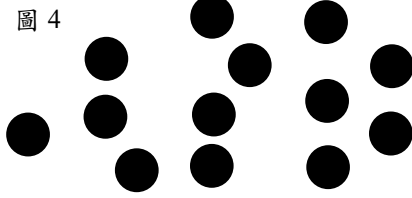
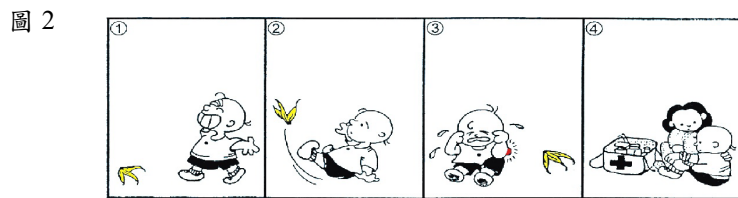
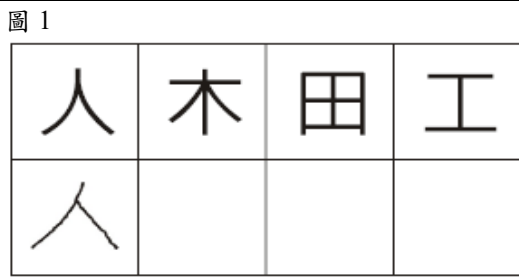
發展遲緩高危險因子

- 早產(懷孕期末滿37週) 出生體重未滿2500克 以上皆無
- 先天性異常：
 - 染色體異常(如唐氏症、特納氏症等)
 - 頭顱顏面異常(如唇顎裂、外耳異常等)
 - 先天性新陳代謝異常(如苯酮尿症、甲狀腺功能低下等)
 - 水腦脊柱裂
 - 頭骨提早密合
 - 先天性心臟病
 - 手足缺損畸形
 - 其他_____
 - 以上皆無
- 產前、產程或產後問題：
 - 孕期前3個月感染德國麻疹
 - 母親妊娠期有不正常出血安胎、糖尿病、妊娠毒血、梅毒、酗酒、抽煙
 - 產程有胎心音下降、吸入胎便、呼吸窘迫、窒息缺氧須急救、住保溫箱_____天
 - Apgar分數過低：5分鐘後<7(或小於等於6)；請參考兒童健康手冊的出生紀錄
 - 出生後有痙攣、無呼吸、反覆嘔吐、低體溫或哺乳不良等
 - 重度黃疸需換血者
 - 其他_____
 - 以上皆無
- 腦部疾病或受傷：
 - 水腦
 - 出血或缺氧
 - 腦部感染
 - 癲癇
 - 腦瘤
 - 其他_____
 - 以上皆無
- 家族史或環境因素：
 - 近親有視聽障礙、智能不足、精神疾病
 - 社經不利狀況
 - 孤兒或受虐兒
 - 以上皆無

發展里程碑檢核

兒童符合該項目描述的現象圈選「是」，若不符合或沒有該項目描述的現象圈選「否」。註記(實作)的題項表示附有圖形，請實地測試，再紀錄兒童反應。

項目	是	否
1.能單腳跳4步(兩腳均能做到才算通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★2.能將紙大致對摺並壓出一條線(大人先做示範，沒有完全對齊也可以通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.(實作)能模仿寫簡單的字(圖1：大人先在「人」字下面空格仿寫，然後指著其他空格說「照著寫跟上面一樣的字」。三個字全部寫對才算通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.(實作)通常能頭尾清楚地說一個簡單故事(圖2：用手指圖①說「你看，這邊有塊香蕉皮。說說看這幾張圖裡小朋友發生了什麼事？」適時地以手依序指圖②③④，引導兒童說故事。記下兒童的語言反應)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★計分：兒童能說出圖片中至少兩個因果關係[如：AB、AC、BC、ABC皆可]才算通過。 因果A：【因】不小心、沒看見、踩到香蕉皮(滑滑的東西)→【果】滑倒、跌倒、摔倒等 因果B：【因】滑倒、跌倒、摔倒等→【果】哭、坐在地上、長包包、受傷等 因果C：【最後】媽媽(醫生、護士、姐姐)來了、救他、幫他治療、擦藥、貼起來、黏起來等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★5.(實作)能從1數到30(提示：____次，糾正____次，能在僅提示和糾正一次下完成才算通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★6.(實作)有「7個」的數量概念(圖3：要求兒童「請你用筆一個一個圈小黑點，圈到7個就停下來，把筆還給我」。兒童如果圈6個或8個，鼓勵兒童再檢查一次，以第二次表現計分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.(實作)有「13個」的數量概念(圖4：要求兒童「請你數一數這邊有幾個黑點？」。兒童如果說12個或14個，鼓勵兒童再數一次，以第二次表現計分)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★8.(實作)能說出3個相對詞(問「哥哥是男生，姊姊是____？夏天很熱，冬天很____？飛機在天空飛，汽車在____？大象的鼻子長長的，老鼠的鼻子____？」答對3題通過)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.(實作)具備基本常識(問：「一隻手有幾個手指頭？你有幾個眼睛？小貓有幾隻腳？消防車是什麼？一加一等於多少？」答對4題通過)紀錄正確率：____/5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★10.口齒不清，常要求再說一遍或由照顧大人傳譯才能聽懂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★11.已能用句子表達，但說話明顯不流暢，十句話裡有兩句出現結巴現象，且持續半年以上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★12.常常自言自語，或像錄音機一樣重覆說自己有興趣的事，不管別人的反應	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
★13.因為下列任一行為問題而在團體中顯得突出：如(1)上課無法維持在座椅上，走來走去或離開教室(2)常常和同學或老師發生爭執對立衝突而被孤立、排斥(3)通常自己一個人玩，不會主動交朋友(4)完成工作、參與活動跟不上同學，常常需要別人特別協助等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



有任何2題以上答案是圈選在網底欄內，或上列表內題號前有★之任何1題答案是圈選在網底欄內，或填寫人認為兒童有其他不尋常的功能或行為表現，請至早療評估醫院作進一步檢查。請填寫是否領有身心障礙手冊：

是(身心障礙類別_____等級_____) 否 申請中

若沒有2題以上答題圈選在網底欄內，且無任何1題有★的答案是圈選在網底欄內的，表示通過此階段的檢測。

日後仍請隨著小孩的發展，以不同年齡層使用的檢核表持續追蹤發展情形。

資料來源：台北市政府衛生局 修訂第二版

(請沿虛線撕取)

兒童發展篩檢回條

兒童姓名：_____

親愛的家長：您的寶健康篩檢結果如下：

□目前發展情形符合同年齡發展狀況，請記得帶著您的寶寶按時作預防注射與健康檢查。

□您的寶寶在____個月/歲的檢查之第____題，尚需再觀察。

□您的寶寶在____個月/歲的檢查之第____題需再確認，請您帶寶寶至早療評估醫院作進一步檢查。

檢查單位：_____ 日期：_____

*如果您有相關問題，請洽「花蓮縣兒童發展早期療育通報轉介暨個案管理中心」，以提供您相關服務資訊。

中心地址：花蓮縣吉安鄉中正路二段107巷36號·電話：03-8523355#23·傳真：03-8522185